

POLITISK SAMVERKANSBEREDNING

Kommun – Landsting

Minnesanteckningar

**Onsdag 21/11, klockan 10-12, Kommunhuset, konferensrum
Insjön**

Närvarande

Liv Lunde Andersson (S)
Kenneth Dahlström (C)
Tintin Löfdahl (KD)
Lars Halvarsson (S)
Eva Jonasson (L)
Lena Freijs
Susanna Höglund
Ulrika Gärdback
Carin Fredlin
Ami Look
Sophia Ek

Ordförande Hälso- och sjukvårdsberedningen
Ordförande i utskottet för vård och omsorg
Ordförande i utskottet för lärande och stöd
Hälso- och sjukvårdsberedningen
Hälso- och sjukvårdsberedningen
Områdessamordnare landstinget
Verksamhetschef Leksands vårdcentral
Sektorchef för vård och omsorg
Sektorchef för lärande och stöd
Ungdomscoach
Sekreterare

1. Mötets öppnande

Ordförande Liv Lunde Andersson hälsar välkommen och förklarar mötet öppnat.

2. Fastställande av föredragningslista

Föredragningslistan fastställdes. Därefter till handlingarna.

3. Föregående minnesanteckningar

Till handlingarna.

4. Samverkan barn och unga

- Ungdomshälsan

Statligt finansierat projekt med vårdcentralen och sektorn för lärande och stöd gällande en familjecentral. Man har nu anställt en projektledare och sätter igång arbetsgrupper efter nyår. Har satt ihop en styrgrupp tillsammans med projektledaren. Familjecentral för 0-6 år. Högstadiet och gymnasiet (13 och uppåt) är på gång. Man ska sedan se över gruppen däremellan som idag främst ligger under elevhälsan. Man arbetar med principen ”En dörr in” där kompetensen som efterfrågas ska finnas ”bakom dörren” och man ska mötas av positivitet och kreativitet. Projektet kommer att genomföras med befintliga resurser och man kommer att samordna dessa på ett så bra sätt som möjligt.

Arbetsgruppen är representerad av grundskola, gymnasium och ungdomsmottagning med flera. Bland annat ska man börja med att ta fram en samarbetsplan.

- Ungdomscoach

Ami Look informerar om hur projektet med 20 –25 har gått under året samt ett nytt projekt. Start efter årsskiftet 2018/2019. Ny fokusgrupp: 16 – 19 år.

FOKUS 20–25-projektets övergripande målsättning är att minska utanförskap och förbättra förmågan till egen försörjning genom att:

- Hitta och kartlägga den unge vuxnes behov av stöd
- Dokumentera den anhöriges behov av stöd
- Se över rutiner och samarbeten mellan olika myndigheter. Föreslå nya rutiner i de fall de behövs.

Totalt har 47 personer deltagit i FOKUS 20-25 fördelat mellan kommunerna Gagnef, Leksand, Rättvik, där Leksands andel är 48 %. 11 kvinnor och 36 män.

Ami tror att mörkertalet är betydligt större och att kvinnor/tjejer framförallt, står för en högre andel än statistiken visar.

Behoven hos de unga

- Rutiner
- Fysisk aktivitet
- Utbildning – olika utbildningsnivå
- Socialt sammanhang – en alternativ verksamhet
- Praktik/sysselsättning – arbetsförmåga/erfarenhet
- Flytta hemifrån – förändra sin livsmiljö

Behoven hos de anhöriga

- Kunskap om fenomenet NEET:s (Not in Education, Employment or Training ”hemmasittare”)
- Kunskap om myndigheters stöd – vart vänder man sig?
- Samtalsstöd
- Stöd att sätta rätt gränser – NFP
- Samtycke/fullmakt för att delge information till myndigheter

Aktiviteter för anhöriga

- Anhörigträffar med tema
- Anhörigkonsulent

Insatser från myndigheter

- Landstinget: psykiatrien – utredning, medicinering och terapier
- Försäkringskassan: aktivitetsersättning, sjukskrivning
- Kommunen: AME, praktik/sysselsättning
- Socialtjänsten: kontaktperson, ”vuxenkompis”, boendestöd 3 h/vecka, rutiner för sin vardag

”Ett samhällsfenomen som blir ett individproblem” – reflektioner under projektåret med FOKUS 20-25

- 9/10 är unga män
- Dataspelsberoende diagnos – behandling?
- Manligt identitetsskapande i IT-samhället?
- 9/10 anhöriga är mammor – Var finns papporna?
- Finns i alla socioekonomiska grupper
- Anhöriga är ”möjliggörare” till att NEET:s-situationen kan pågå
- Anhöriga – vilket stöd får de? Föräldrastöd från dag 1
- Tidiga insatser – vilken verksamhet kan man erbjuda?
- Förebyggande fritidsverksamhet? ”Ensam vid datorn”
- Har vi råd att *inte* samverka?

Reflektioner utifrån samarbetet med klienter och myndigheter

- Finns en holistisk syn på insatser för individen?
- Vem håller igång processen?
- När och hur används [SIP:en](#)?

FOKUS 2019 från 16-25 år

- Uppföljning av FOKUS 2018
- Hitta nya unga vuxna 20-25 år och utöka med åldersgruppen 16-19 år
- Anhöriga och deras behov av stöd
- Förstudie om Mötesplats för unga 16-25 år

Inför nya FOKUS 2019

De unga

- Hitta och kartlägga behoven
- Ge stöd i förebyggande syfte

Anhöriga

- Arbeta förebyggande – ge stöd till föräldrar till ”dropouts”
- Utveckla nätverksgrupper för anhöriga

Förstudie av Mötesplats 16-25 år

- ”En dörr in” – samverkan med korta beslutsvägar
- En alternativ dagverksamhet på gruppnivå

Framgångsrika förebyggande åtgärder (enligt forskning)

- Tidiga insatser
- Titta på individens behov utifrån situation och förutsättningar. Inte ”fyrkantiga” myndighetsregler
- Sätt in den unges situation i ett större perspektiv och sammanhang
- Se dem som aktiva agenter för att lösa sin egen livssituation
- Förändringar i miljön ändrar tänkandet
- Helhetslösningar – partnerskap med andra agenter/myndigheter
- Påverka politiker – visa på utgifterna och vinsterna för arbetet

Fortsatt arbete i FOKUS 2019

- Coaching för målgruppen

- Testa en gruppverksamhet under året med några klienter
- En referensgrupp av ungdomar och anhöriga
- En referensgrupp från skolan, socialtjänsten, LSS

5. Samverkan vård och omsorg

Mycket bra samarbete och god dialog.

- Trygg och säker utskrivning från slutenvården

Fungerar mycket bra och man hyste viss oro över fler återinläggningar, men så har inte skett.

6. Folkhälsa

Ingen närvaro

7. Samverkan Kommun-Landsting

KOLA-gruppen (verksamhetschef vårdcentralen, sektorschef för vård och omsorg och sektorschef för lärande och stöd) har olika arbetsgrupper/överenskommelser. Man har ett gott samarbete och det sker en bra utveckling inom de olika områdena.

8. Rapport från respektive huvudman

-Vårdcentralen

Man håller på och riggar inför den nya patientlagen, som anger en vårdgaranti på tre dagar. Den är professionsneutral. Man går med andra ord från en vårdgaranti på sju dagar tills att få träffa läkare till tre dagar till besök hos legitimerad personal.

Man har vaccinerat ett stort antal med influensavaccin.

- Psykiatrin

Ingen närvaro.

- Kommunen - vård och omsorg

Man har utökat antalet korttidsplatser för att lättare kunna ta emot sjukskrivningsklara patienter. Jobbar med tryggad hemgång

Man har infört digitala signeringslistor för medicinering, fungerar mycket bra.

Utanförskap/LSS: man planerar att arbeta mer med digitalisering inom den gruppen för att öppna en ny slags värld. Man har sett på andra håll att det gett god effekt.

Jul/nyår: 23, 25 och 31 december mellan klockan 10-14 ska personal och gruppledare från hemtjänsten finnas på plats.

- Kommunen - lärande och stöd

Antalet placeringar inom individ- och familjeomsorgen (IFO) ökar, det upptar mycket av sektorns tid att se över bakomliggande faktorer och åtgärder kring detta.

Inom skolan har man nu åter en fungerande elevhälsa.

Fått flera samtal om narkotika på skolan. Behöver utredas. ANT-arbetet är det som måste stå i fokus.

- Landstinget

Mora lasarett. Man infört hemrehabilitering. Handlar om gruppen patienter som behöver intensiv rehab och som egentligen behöver specialistvård, men som kan vara hemma och ta emot specialistvård där och då slipper vara inlagda. Mestadels strokepatienter. Handlar om fysisk funktionsträning främst. Trots längre restid för personal blir det generellt sett mer kostnadseffektivt att förlägga rehabiliteringsträningen i hemmiljön jämfört med vad ett vårddygn kostar. Mora är sist ut i länet bortsett från Malung och Vansbro dit det är för lång resväg för personalen. Patienter från dessa kommuner får då ligga kvar på lasarettet och få den hjälpen där istället. Skriftlig information kommer att skickas ut.

9. Innehåll vid nästa möte

10. Övriga frågor

11. Mötets avslutning

Mötet avslutas.